

# Modello di iscrizione con riserva agli asili nido realizzati con i fondi P.A.C. DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE ASILI NIDO P.A.C. - A.S.2015/16

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ore \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Al Comune di Napoli  
Municipalità 6**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Padre Madre Tutore  
del bambino/a \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'ISCRIZIONE  dello stesso per l'a.s. 2015/16 presso

**l'Asilo Nido Comunale P.A.C.**..... - Municipalità 6.  
(si ricorda che deve essere presentata domanda presso l'Asilo Nido più vicino alla residenza o al luogo di lavoro)

A tal fine, il richiedente, ai sensi del D.P.R. 445/00 artt.46 e 47, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite nel presente modello sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/00).

<b>Dati del bambino/a</b>		Cognome e Nome										
Nato a _____			il ___/___/___			C.F.						
Cittadinanza Italiana		<b>Si</b>	<b>No</b>	se No indicare altra nazionalità:								
Residente a Napoli		<b>Si</b>	<b>No</b>	Indirizzo:								

(per i bambini apolidi, nomadi o stranieri privi della Residenza l'Iscrizione all'Asilo avviene sulla base della dimora temporanea)

<b>Dati del Padre</b>		Cognome e Nome										
Nato a _____			il ___/___/___			C.F.						
Cittadinanza Italiana		<b>Si</b>	<b>No</b>	se No indicare altra nazionalità:								
Tel.casa:		Tel.mobile:				E-mail:						

<b>Dati della Madre</b>		Cognome e Nome										
Nato a _____			il ___/___/___			C.F.						
Cittadinanza Italiana		<b>Si</b>	<b>No</b>	se No indicare altra nazionalità:								
Tel.casa:		Tel.mobile:				E-mail:						

<b>Dati dell'eventuale Tutore</b>		Cognome e Nome										
Nato a _____			il ___/___/___			Cittadinanza Italiana		<b>Si</b>	<b>No</b>	Se No indicare nazionalità:		

Inoltre **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- che il bambino/a è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie Si No  
(indicare il Centro Vaccinale dove sono state effettuate le vaccinazioni .....

- di appartenere alle seguenti **categorie che nell'ordine danno diritto di precedenza** per la formazione della Graduatoria:

<b>1)</b>	bambino/a frequentante il corrente anno scolastico l'Asilo Nido Comunale	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>2)</b>	bambino/a diversamente abile (Indicare estremi Decreto Invalidità L.104/92 : Rilasciato da ..... data rilascio:..... Prot.N. ....)	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>3)</b>	bambino/a orfano di uno o entrambi i genitori, o separati, o divorziati, purchè l'affidatario o il superstiti lavori (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	<b>Si</b>	<b>No</b>

segue v

da staccare

## RICEVUTA PRENOTAZIONE PRE-ISCRIZIONE ASILI NIDO COMUNALI P.A.C.- a.s. 2015/16

L'Alunno/a \_\_\_\_\_ è stato iscritto/riconfermato all'Asilo Nido Comunale P.A.C.  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ con Prot.N. \_\_\_\_\_  
(denominazione Asilo Nido)

Firma leggibile dell'Impiegato ricevente

4)	figlio/a di madre lavoratrice nubile o padre lavoratore celibe (nucleo monoparentale effettivo – i genitori non debbono essere conviventi o coabitanti) (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	Si	No
5)	figlio/a di genitore diversamente abile tale da costituire titolo preferenziale per la frequenza del bambino/a (Indicare estremi Decreto invalidità superiore ai 2/3 L.104/92 o invalidità civile superiore al 74%: Rilasciato da ..... data rilascio:..... Prot.N. .... )	Si	No
6)	figlio/a di grandi invalidi del lavoro (Indicare estremi certificazione INAIL: Rilasciato da ..... data rilascio:..... Prot.N. ....)	Si	No
7)	figlio/a i cui genitori lavorino (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	Si	No
8)	figlio/a il cui genitore, purchè unico percettore di reddito, sia stato immesso in cassa integrazione (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	Si	No
9)	figlio/a di genitori entrambi disoccupati inseriti nelle liste dei Centri per l'Impiego all'atto dell'iscrizione e non percepiscano altri redditi. Centro per l'Impiego in cui è iscritto il PADRE: _____ Centro per l'Impiego in cui è iscritta la MADRE: _____	Si	No
10)	bambino/a il cui nucleo familiare presenti una situazione socio-ambientale, segnalata dal servizio sociale competente, tale da essere di serio pregiudizio per un sano sviluppo psico-fisico del bambino/a stesso (indicare estremi Relazione Servizi Sociali: Redatta da..... in data .....Prot.N. ....)	Si	No

Coloro che hanno dichiarato di appartenere alle precedenti **categorie 3), 4), 7) e 8)** devono compilare i seguenti dati sulla situazione lavorativa dei genitori (pena la non attribuzione della categoria):

Dati relativi alla situazione lavorativa dei genitori			
Lavoro Padre	Professione:	Denominazione Ditta:	
	Indirizzo Ditta:	C.F. o P.IVA	Tel.Ditta:
Lavoro Madre	Professione:	Denominazione Ditta:	
	Indirizzo Ditta:	C.F. o P.IVA	Tel.Ditta:

**NOTA BENE:** Tutti i requisiti devono essere posseduti al momento dell'iscrizione. L'omissione anche parziale delle informazioni richieste comporta la non attribuzione della relativa categoria. Il numero di domande d'iscrizione accolte sarà stabilito secondo i limiti di cui al punto 6 della Circolare sulle Iscrizioni ai Nidi d'Infanzia e Sez.Primavera per l'a.s.2015/16.

Scelta Orario USCITA (vincolante per l'intero anno scolastico con retta differenziata secondo l'orario scelto)		
- Uscita alle ore 13,00 con refezione	Si	No
- Uscita Pomeridiana con refezione	Si	No

Informativa trattamento dati
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata al nido e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

**Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente**

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore Dichiarante

Firma dell'altro Genitore

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(allegare copia valido Documento Riconoscimento)

Tipo Documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

Firma dell'Impiegato Ricevente

Data e Visto del Responsabile

**DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE PRESSO IL NIDO PRIMA DELL'INIZIO ALLA FREQUENZA:**

- 1. ATTESTAZIONE ISEE 2015**, in base alla quale sarà determinata la Fascia di contribuzione.  
In caso di mancata presentazione dell'Attestazione ISEE, verrà attribuita la fascia massima di contribuzione.
- 2. Entro il primo giorno di frequenza** dovrà essere consegnata al Nido la **Ricevuta di Versamento** della prima **RETTA MENSILE**, da effettuarsi sul Bollettino di Conto Corrente Postale che potrà essere ritirato presso l'Asilo Nido.  
**Per i mesi successivi** le Ricevute di Versamento dovranno essere consegnate entro il 1° giorno del mese di riferimento.